

Ansökan eller anmälan om god man/förvaltare

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) § 10. Dataregistret används för administration av räkenskaper och förvaltning. För information och rättelse i registret vänder man sig till adressen längst ned på blanketten.

Ansökan sänds till:
Attunda tingsrätt, Box 940, 191 29 Sollentuna

Till ansökan bör bifogas personbevis, läkarintyg och/eller social utredning.

Anmälan sänds till:
Järfälla kommun Överförmyndarkansliet, 177 80 Järfälla

Ansökan får göras av förmyndare, den enskilde själv, dennes make/maka eller sambo, närmaste släktingar och överförmyndaren. Den som inte är formellt behörig att ansöka om god man eller förvaltare, kan göra en anmälan om sådant behov.

Ansökan/anmälan gäller	
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare

Person ansökan/anmälan gäller (huvudman)

Sökande, för- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon (dagtid)		E-postadress
Vistelseadress (om annan adress än ovan)		

Hjälpbehov (Omfattning som du/personen behöver hjälp av god man/förvaltare)

<p>Förvalta egendom</p> <p><input type="checkbox"/> Förvalta egendom innebär att gode mannen/förvaltaren sköter huvudmannens ekonomi, betalar räkningar, lämnar fickpengar, förvaltar kapital, värdehandlingar, fastigheter m m, ser till att huvudmannens egendom är tillfredsställande försäkrad o s v.</p>
<p>Sörja för person</p> <p><input type="checkbox"/> Sörja för person brukar också kallas för personlig omvårdnad. Det innebär att gode mannen/förvaltaren ska se till att huvudmannen får den vård och omsorg han/hon behöver och har rätt till. Det kan t ex avse att påtala behov av fler hemtjänsttimmar eller kontaktperson.</p>
<p>Bevaka rätt</p> <p><input type="checkbox"/> Bevaka rätt. Det innebär att gode mannen/förvaltaren bevakar huvudmannens rätt i generell betydelse, t ex ansöker om kontaktperson, bostadsbidrag, anmäler hyresförändring, överklagar beslut m m.</p>
<p>Endast bevaka rätt avseende viss rättshandling nämligen</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Beskriv mer utförligt vad eller vilka åtgärder som du/personen behöver hjälp med vad gäller ekonomiska, rättsliga eller personliga angelägenheter</p>

Nuvarande situation

Vilka inkomster har du/den enskilde? (Om du/den enskilde saknar inkomster finns normalt inte skäl för godmanskap/förvaltare)

Hur tas din/den enskildes ekonomi om hand idag? Beskriv anledningen till att detta inte kan fortsätta

Hälsotillstånd m m

Vilka hälsoskäl som gör att du/den enskilde behöver hjälp av god man/förvaltare

Åtgärder som vidtagits för att tillgodose hjälpbehovet

Ja	Nej	Förvalta egendom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Finns fullmakt för ekonomiska angelägenheter?
Om JA på ovanstående fråga: Varför är inte fullmakt tillräckligt?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har möjligheten att anordna egnamedelsförvaltning, skuldsanering, m m genom socialtjänsten undersökts?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har räkningar satts på autogiro?
Ja	Nej	Sörja för person
Vilken typ av boende har du/personen? (t ex äldreboende, boende med särskilt stöd, egen bostad utan stöd, bor med föräldrar, etc)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har möjligheterna att tillgodose ditt /personens behov genom socialtjänstens försorg undersökts, t ex kontaktperson?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har du/personen hemtjänst? Om JA, ange hur många timmar/vecka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har du/personen boendestöd? Om JA, ange hur många timmar/vecka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har du/personen personlig assistent? Om JA, ange hur många timmar/vecka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har du/personen ledsagare Om JA, ange hur många timmar/vecka
Ja	Nej	Bevaka rätt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har möjligheten att skriva fullmakt för rättsliga angelägenheter undersökts?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har möjlighet att tillgodose personens behov genom socialtjänstens försorg undersökts, t ex kontaktperson?

Om du svarat NEJ på någon av ovanstående frågor, ange anledningen (t ex varför inte fullmakt har prövats)

--

Boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner m fl

Ange namn och telefonnummer till boendepersonal, hemtjänst, kontaktperson m fl

--

Myndighetskontakter

Myndighets- och sjukvårdskontakter t ex biståndshandläggare m m inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska mm (ange även telefonnummer)

--

Närmast anhöriga

Släktskap, namn, adress och telefonnummer till närmast anhöriga

--

Förslag på god man/förvaltare (om förslag ej finns kan överförmyndaren hjälpa till att hitta någon)

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon dagtid/kväll		E-postadress

Huvudregeln är att den enskilde får betala hela eller delar av arvodet till god man/förvaltare

Underskrift sökande

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande och telefonnummer

Ansökan/anmälan gjord av

Anhörig – ange släktskap <input type="checkbox"/>	Annan <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------

Om huvudmannens hälsotillstånd hindrar att dennes mening inhämtas ska yttrande från närstående t ex make/sambo och barn bifogas ansökan.

Järfälla kommun
Överförmyndarkansliet
177 80 JÄRFÄLLA

Besöksadress
Vasaplatsen 11
Telefon
08-580 285 00

EMejladress
overformyndarkansliet@jarfalla.se
Webbplats
www.jarfalla.se
www.upplands-bro.se